WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA
I NAUK SPOŁECZNYCH
W INOWROCŁAWIU

ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO SAMORZĄDU STUDENCKIEGO

WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA I NAUK SPOŁECZNYCH WSG W INOWROCŁAWIU

ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W PRACACH SAMORZĄDU STUDENCKIEGO

WYDZIAŁU ZARZĄDZANIA I NAUK SPOŁECZNYCH WSG W INOWROCŁAWIU

W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018:

Imię i nazwisko *(drukowanymi literami)* _____

Adres poczty elektronicznej _____

Numer telefonu kontaktowego _____

Kierunek studiów i obszar _____

Rok studiów _____

CHCĘ WZIĄĆ UDZIAŁ W WYBORACH DO WŁADZ SAMORZĄDU STUDENCKIEGO

WYDZIAŁU ZARZĄDZANIA I NAUK SPOŁECZNYCH WSG W INOWROCŁAWIU:

☐ **TAK**

☐ **NIE**

DATA I PODPIS